

Nom et prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : ..... Tel : .....

..... Mail : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Motivations : .....

.....

### QUELLE FORMULE D'ATELIER ? QUEL HORAIRE ?

*Numérotez les horaires dans l'ordre de préférence. Marquez d'un «O» les horaires auxquels vous ne pouvez pas vous rendre. Il s'agit là d'un sondage. Le professeur vous contactera personnellement afin d'ajuster certaines inscriptions suivant le remplissage des ateliers. Les horaires définitifs vous seront communiqués au plus tard mi-septembre.*

Atelier Formation	
HORAIRES	PAIEMENTS
<input type="checkbox"/> Vendredi 18h-21h	<input type="checkbox"/> 1 fois
<input type="checkbox"/> Samedi 9h-12h	<input type="checkbox"/> 3 fois sans frais
<input type="checkbox"/> Samedi 13h-16h	<input type="checkbox"/> 9 fois sans frais
<input type="checkbox"/> Samedi 16h30-19h30	

Atelier Loisir	
HORAIRES	PAIEMENTS
<input type="checkbox"/> Vendredi 18h-20h	<input type="checkbox"/> Mensualité sans engagement
<input type="checkbox"/> Samedi 10h-12h	<input type="checkbox"/> 1 fois
<input type="checkbox"/> Samedi 13h-15h	<input type="checkbox"/> 3 fois sans frais
<input type="checkbox"/> Samedi 15h30-17h30	<input type="checkbox"/> 9 fois sans frais

### COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'ATELIER ?

Bouche à oreille     Recherche internet     Presse     Affichage pub     Autres : .....

### ATTESTATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je, soussigné(e) ....., désire inscrire mon enfant susnommé, à l'Atelier Parrallèle.

Date : ...../...../.....      Signature :

Une fois remplie veuillez scanner et envoyer la fiche d'inscription à l'adresse mail : [parra\\_julien@hotmail.com](mailto:parra_julien@hotmail.com)  
Ou l'envoyer à l'adresse postale :